\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(miejscowość, data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Wnioskodawca, adres, kontakt: e-mail, tel.)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Starostwo Powiatowe***

***w Koszalinie***

***ul. Racławicka 13***

***75–620 Koszalin***

**WNIOSEK**

**o odpis z Rejestru Samorządowych Instytucji Kultury Powiatu Koszalińskiego**

Na podstawie § 10 ust. 5 rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa narodowego z dnia 26 stycznia 2012 r. w sprawie sposobu prowadzenia i udostępniania rejestru instytucji kultury, wnoszę o wydanie urzędowo poświadczonego odpisu pełnego/skróconego**\*** z Rejestru Samorządowych Instytucji Kultury Powiatu Koszalińskiego.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(cel wydania odpisu)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Odpis proszę przesłać:\*

- na wskazany adres;

- elektronicznie na adres\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

- odbiór osobisty.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(czytelny podpis Wnioskodawcy)*

**Pisemne potwierdzenie odbioru:**

Potwierdzam odbiór wnioskowanego odpisu, składającego się z \_\_\_\_\_ stron/y.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(czytelny podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej)*

Załączniki:

1. dowód uiszczenia opłaty skarbowej.

***\* niepotrzebne skreślić***